Outils de formation pour la maîtrise du risque Infectieux sur les voies périphériques

CClin Sud - Est - Copil RIPHH Nord
2014

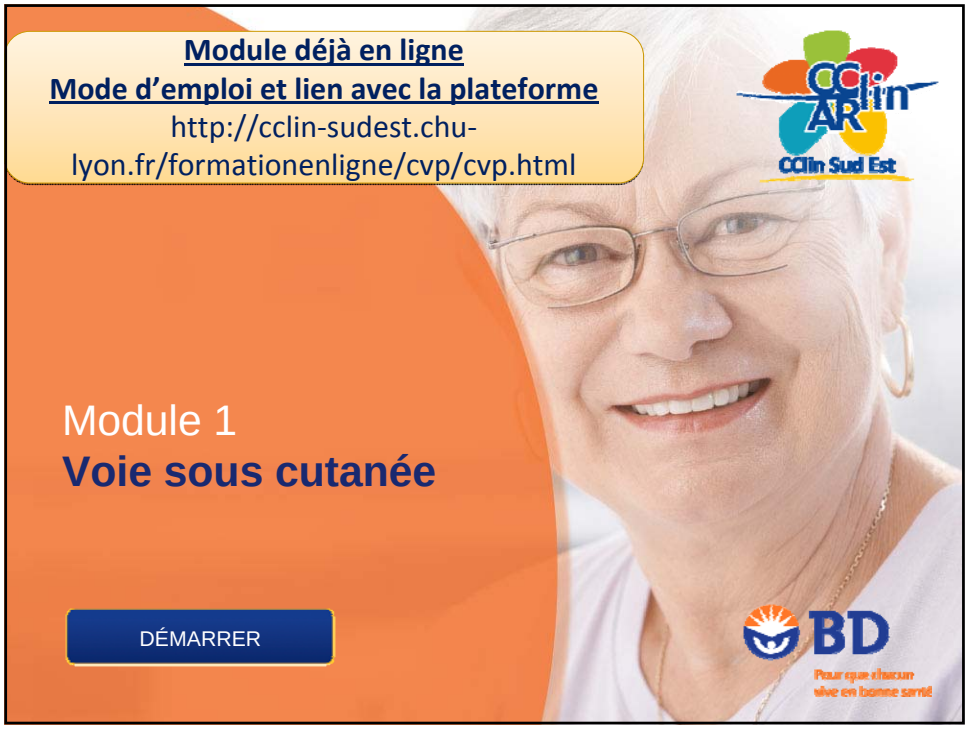
Contexte

2007

- Campagne de formation réalisée en partenariat avec le laboratoire BD
- Kit de formation pour les professionnels de santé ou les étudiants:
  - 1 module voie veineuse adulte
  - 1 module voie veineuse enfant
  - 1 module voie sous-cutanée

En 2013-2014, deux outils pédagogiques…

- Pour répondre aux besoins de formation des professionnels des établissements de santé et médico-sociaux
- Pour les instituts de formation aux carrières de santé



Support de formation

1. Formation individuelle en ligne : voix off et commentaire à lire

2. Formation collective par un formateur

- Durée : 30’ environ

> Objectifs de l'outil de formation

Objectif 1

Réduire les risques d'infection et d'intolérance liés à la voie veineuse périphérique

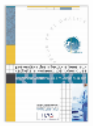
Objectif 2

Améliorer la qualité des soins

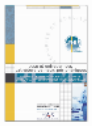
Objectif 3

Améliorer la sécurité des soignants (Prévention du risque AES)

> Recommandations



Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques. SF2H-HAS. 2005



Pose et entretien des cathéters veineux périphériques, critères de qualité pour l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles. SF2H-HAS. 2007

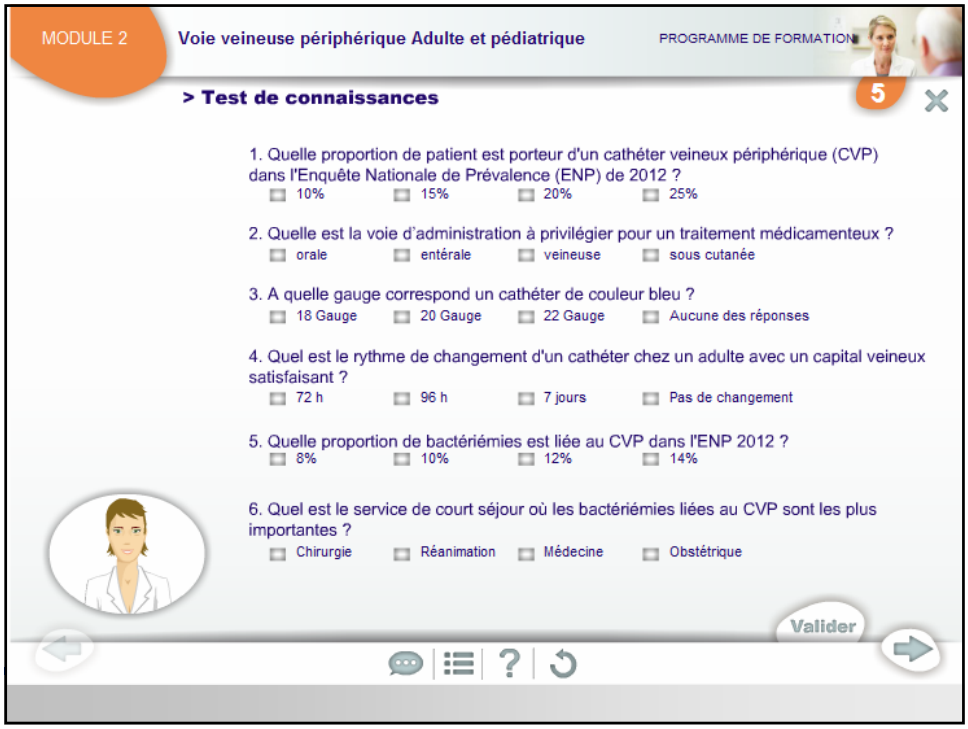
Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. HCSP-SF2H. 2010

Cliquez sur les images pour ouvrir les documents

Construction du module

- **Recommandations sur la voie veineuse périphérique** :
  - indications, limites et contre-indications
  - choix du site d'insertion et du dispositif

- **Vidéo :**
  - tenue du soignant
  - préparation cutanée
  - dispositif de perfusion
  - pansement
  - entretien du cathéter et manipulations de la ligne veineuse
  - retrait du dispositif


MODULE 2
Voie veineuse périphérique Adulte et pédiatrique
PROGRAMME DE FORMATION
5
> Test de connaissances
1. Quelle proportion de patient est porteur d'un cathéter veineux périphérique (CVP) dans l'Enquête Nationale de Prévalence (ENP) de 2012 ?
10% 15% 20% 25%
2. Quelle est la voie d'administration à privilégier pour un traitement médicamenteux ?
orale entérale veineuse sous cutanée
3. A quelle gauge correspond un cathéter de couleur bleu ?
18 Gauge 20 Gauge 22 Gauge Aucune des réponses
4. Quel est le rythme de changement d'un cathéter chez un adulte avec un capital veineux satisfaisant ?
72 h 96 h 7 jours Pas de changement
5. Quelle proportion de bactériémies est liée au CVP dans l'ENP 2012 ?
8% 10% 12% 14%
6. Quel est le service de court séjour où les bactériémies liées au CVP sont les plus importantes ?
Chirurgie Réanimation Médecine Obstétrique
Valider

MODULE 2
Voie veineuse périphérique Adulte et pédiatrique
PROGRAMME DE FORMATION
16
> Information du patient
Informer de l'acte et du risque infectieux possible.
Choisir le site de ponction, si possible avec sa participation.
Associer le patient et ses proches à la prévention des complications liées au dispositif par une démarche éducative adaptée.
Télécharger la fiche éducation du patient
INFORMATION

Préparation cutanée

☑ Détersion avec un savon antiseptique.

☑Rinçage à l'eau stérile avec des compresses stériles.

☑Séchage avec des compresses stériles.

☑Antisepsie par application large d'un antiseptique alcoolique.

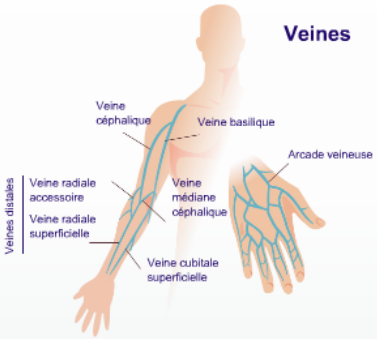
☑Laisser sécher la solution antiseptique avant l'insertion.

Pour l'enfant (de la naissance, prématuré inclus, jusqu'à 15 ans) se référer au guide « Bonnes pratiques de l'antisepsie de l'enfant ». SF2H 2007

> Choix du site d'insertion chez l'adulte

Références

- Privilégier les membres supérieurs plutôt que les membres inférieurs.
- Commencer par les veines les plus distales.



Télécharger la fiche pratique

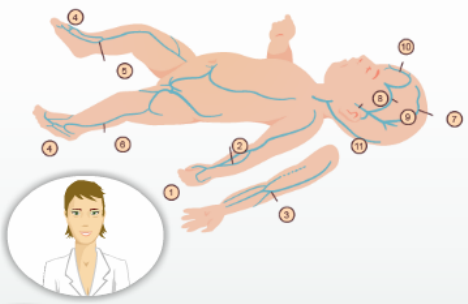
> Choix du site d'insertion en pédiatrie

Références

Privilégier les membres supérieurs.

Jusqu'à l'âge de la marche, il est possible de perfuser les veines du pied.

Chez le nourrisson, les veines épicrâniennes peuvent être utilisées.



Veines superficielles du membre supérieur :

① Dos de la main ② Avant bras ③ Plis du coude

Veines superficielles du membre inférieur :

④ Dos du pied ⑤ Saphène ⑥ Péronière

Veines épicrâniennes :

⑦ Pariétale principale ⑩ Frontale médiane
⑧ Temporale ⑪ Occipitale
⑨ Frontale latérale

Dispositif de perfusion

Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques- SFHH Novembre 2005

Configuration du dispositif de perfusion

• R28- Il est recommandé d'utiliser une configuration du dispositif de perfusion la plus simple pour l'utilisation prévue du cathéter (nombre minimal de raccords et de voies d'accès) (B3).
• R29- Il est recommandé de privilégier une configuration du dispositif de perfusion permettant de limiter la manipulation de l'embase du cathéter, notamment par l'utilisation d'un prolongateur (B3).

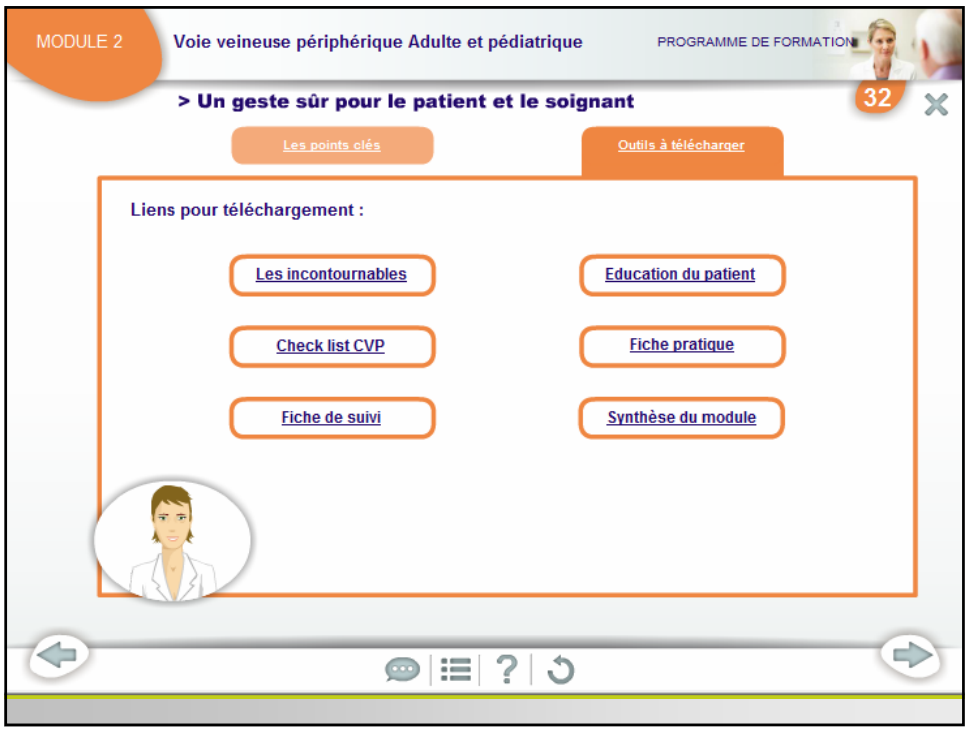
Survolez pour en savoir +

- ☑ **Un prolongateur** permet de respecter le système clos et de limiter les manipulations de l'embase du cathéter.
- ☑ La configuration du dispositif de perfusion doit être la plus simple possible : **limiter le nombre de raccords et de voies d'accès**.

Retrait du dispositif

Survolez pour en savoir +

- ☑ Hygiène des mains par friction avec produit hydro-alcoolique.
- ☑ Port de gants de soins non stériles à usage unique.
- ☑ Ablation du dispositif de perfusion en appliquant une compresse stérile imprégnée d'antiseptique si possible alcoolique sur le point de ponction.
- ☑ Protection du point de ponction par un pansement sec.



Fiche de pose et de suivi de cathéter veineux périphérique

L'utilisation de ce type d'outil d'aide à l'observance est suggérée dans le programme national de prévention des infections nosocomiales 2009/2013[1], afin de **promouvoir une culture partagée de qualité et de sécurité des soins** et d'améliorer la prévention et la maîtrise du risque infectieux.

1. JUSTIFICATION

Cet outil permet de suivre et de vérifier, de façon méthodique, les étapes nécessaires lors de la pose et le maintien d'un dispositif invasif pour que cet acte soit réalisé avec le maximum de sécurité. Il peut être également utilisé dans le cadre d'évaluation de pratique.

Des points de contrôles prioritaires sont à effectuer systématiquement pour :
- garantir en permanence la sécurité des patients,
- améliorer le travail d'équipe et la communication interprofessionnelle,
- introduire ou maintenir une culture de qualité et de sécurité des soins.

2. CHOIX DES CRITERES

Ce sont des points critiques objectifs, simples, clairs, faciles à recueillir et reproductibles, une liste de points simples à contrôler.
Pour la pose de cathéter veineux périphérique (CVP), les critères à prendre en compte concernent notamment :
- la pose en condition d'asepsie,
- les sites de pose,
- la réévaluation quotidienne du maintien du dispositif,
- la surveillance quotidienne.

3. ELEMENTS POUR LE SUCCES DE L'IMPLANTATION DE L'OUTIL

Cet outil est proposé aux établissements de santé et médico-sociaux. Avant son déploiement, il est nécessaire que les utilisateurs s'approprient ce document pour garantir leur participation active.

4. REMPLISSAGE DE LA FICHE

Le remplissage peut se faire soit sur un support informatique, soit sur un support papier archivé dans le dossier du patient.
Les critères sont validés si **chacune** des démarches attendues est réalisée :

- **Vérification de l'identité du patient** : le patient décline son identité et/ou le soignant vérifie le bracelet d'identité.
- **Pose** : la pose est horodatée et le nom de l'opérateur est renseigné.
- **Dispositif** : le matériel utilisé, le diamètre (la gauge) du cathéter sont indiqués.
- **Site d'insertion**: le site de pose du cathéter est renseigné.
- **Antisepsie cutanée** : l'ensemble des étapes est réalisé (détersion, rinçage, séchage, application d'un antiseptique alcoolique avec respect du temps de contact). Pour l'enfant de moins de 30 mois, se référer au guide des bonnes pratiques de l'antisepsie chez l'enfant SF2H 2007.
- **Incident en cours de pose** : si une difficulté particulière survient, la noter. Si cet incident impose un changement de cathéter et de site, tracer la nouvelle pose de cathéter.
- **Surveillance quotidienne** : elle doit comporter la surveillance du patient (locale et générale), du site d'insertion et de la ligne de perfusion.
- **Evaluation de la pertinence du maintien du cathéter** :
  - le cathéter doit être changé de site maximum toutes les 96 heures, sauf chez l'adulte au capital veineux limité et pour l'enfant, sous réserve d'une surveillance attentive du site d'insertion et en l'absence de complications ; il est possible de le laisser en place au-delà de cette durée, sur prescription médicale,
  - en cas de retrait, noter le motif.
- **Si le cathéter est conservé au-delà de 96h (pour l'enfant et sur prescription médicale pour l'adulte avec un capital veineux limité)**:
  - dans la colonne suivante, cocher la case « même CVP laissé en place » et la case correspondant au motif. Dans ce cas, remplir cette colonne à partir de la ligne « surveillance quotidienne » et remplacer J1, J2, J3, J4 par J5, J6, J7, J8.

[1] CIRCULAIRE N°DHOS/E2/DGS/RI/2009/272 du 26 août 2009 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections nosocomiales 2009/2013

Fiche pratique Cathéter veineux périphérique

Objectif

La mise en place d'un cathéter veineux périphérique (CVP) permet de disposer d'un abord veineux à visée diagnostique ou thérapeutique.
La pose d'un CVP est un acte de soin réalisé sur prescription médicale écrite, datée et signée.
L'utilisation de cathéter veineux périphérique est très fréquente et peut être à l'origine d'infections locales ou systémiques potentiellement sévères.

Techniques et méthodes

1. PREPARATION DU MATERIEL

- Produit hydro-alcoolique pour la désinfection des mains.
- Paire de gants de soins à usage unique.
- Sac à déchets à risque infectieux (DASRI) et à déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM).
- Collecteur à objets piquants coupants tranchants (OPCT).
- Tondeuse (si pilosité importante).
- Topique anesthésique en présentation mono dose (si besoin et sur prescription médicale).
- Protection non stérile.
- Savon antiseptique et solution antiseptique alcoolique de la même gamme. **Pour l'enfant** de moins de 30 mois se référer au guide des bonnes pratiques de l'antisepsie chez l'enfant (SF2H - 2007).
- Eau stérile ou sérum physiologique en uni dose pour la détersion.
- Compresses stériles.
- Seringue + sérum physiologique ou seringue pré remplie pour le rinçage.
- Prolongateur avec robinet.
- Matériel de perfusion.
- Pansement transparent semi perméable stérile.
- Cathéter court en polyuréthane ou en polymères fluorés ou dispositifs épicrâniens en acier inoxydable. À noter que les dispositifs épicrâniens en acier inoxydable ne doivent pas être utilisés en cas d'administration de produit pouvant induire une nécrose cutanée (risque d'extravasation). Privilégier les matériels sécurisés quand ils existent (préventions AES).

Code couleur	Gauge (G)	Longueur mm	Débit maxi ml/mn	Indications courantes
Orange	14 G	45	330	En urgence pour réaliser des transfusions sanguines ou des perfusions de liquide visqueux ou de remplissage rapide.
Gris	16 G	45	215	En urgence pour réaliser des transfusions sanguines ou des perfusions de liquide visqueux ou du remplissage.
Vert	18 G	30 45	105 97	Transfusion sanguine Perfusion de volumes importants de fluides ≥ 3 litres/ jour.
Rose	20 G	30 48	62 55	Perfusion courantes de 2 à 3 litres/jour.
Bleu	22 G	25	36	Perfusions en pédiatrie et adultes à petites veines.
Jaune	24 G	19	24	Veines de faibles calibres (pédiatrie, néonatologie, gériatrie).

Source du tableau : BD

Participation du patient
à la sécurité des soins
Je suis porteur d'un
cathéter veineux périphérique
• Je ne manipule pas le matériel, ni le pansement
• J'avertis :
- Si je ressens une douleur
- Si mon pansement est mouillé, sale ou décollé
• Si je veux prendre une douche, mon pansement doit être protégé avec un matériau imperméable
• Si j'ai des questions, je n'hésite pas à les poser aux professionnels de santé
Ensemble, participons à la sécurité des soins
LES INCONTOURNABLES
Pose, suivi et traçabilité d'une voie veineuse périphérique
Vérification
Information et éducation du patient
Désinfection des mains avec un produit hydro-alcoolique (PHA)
Préparation cutanée en 4 temps
Pose et suivi du cathéter
Manipulation du cathéter et de la ligne veineuse
Traçabilité
Prévention des AES

- **Post-test de connaissances**
  - Diplôme si bonnes réponses

PROGRAMME DE FORMATION
MODULE 2 - VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE
FELICITATIONS
Ce diplôme est remis à :
pour avoir accompli avec succès
le test du Module 2 - Voie veineuse périphérique.
CCLin Sud Est
BD

- **Bibliographie**
- **Évaluation de l'outil de formation en ligne** par un questionnaire de satisfaction (votre avis nous intéresse)

Les outils

- **A la fin de la formation**, possibilité de télécharger :
  - le diaporama de formation en format Pdf.
  - la vidéo complète

- **Sur le site du CCLIN sont disponibles**: http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Doc_Reco/catheter.html
  - les outils à télécharger : fiches et affiches

Comment accéder à la formation

- **Sur le site du CCLIN Sud-Est – onglet « Se former »**
  - mode d'emploi
  - lien pour accéder à la plateforme de formation

- **Création d'un compte d'accès**
  - chaque apprenant crée son login et son mot de passe
  - si vous souhaitez utiliser plusieurs fois la formation, vous devez demander un accès "formateur"

Le cathétérisme périphérique : un geste sûr pour le patient et le soignant

Sécuriser pour prévenir

Groupe de travail

Martine BESSON, Cadre de santé hygiéniste, Arlin Auvergne

Evelyne CHANDEZE, IDE hygiéniste, CHU Clermont-Ferrand

Nadine KHOUIDER, Cadre de santé hygiéniste, Arlin Rhône-Alpes

Elisabeth LAPRUGNE GARCIA, Cadre Sup.de santé hygiéniste, CClin Sud-Est

Christine LESELLIER, IDE hygiéniste, Clinique Médipôle, Chambéry

Fabienne LYONNET, IDE hygiéniste, CH Roanne

Pascal MONTAGNE, IADE hygiéniste, CH Thiers

Avec la participation de **Sophie DESMONS**, IDE hygiéniste, Arlin PACA